



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 05 de Septiembre 2018

Consecutivo PFPA/16.3/OFCOM/107-18 FECHA
por Área: 28 DE AGOSTO DE 2018

Delegación : DURANGO

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado:	ARAGON	HUIZAR	CARLOS
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Periodo: 29 y 30 DE AGOSTO DE 2018

Lugar: _____ AREAS DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29/08/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$325.50	CONSUMO
29/08/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$300.00	HOSPEDAJE
30/08/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$312.50	CONSUMO
		TOTAL	\$937.50	

Atentamente

CARLOS ARAGON HUIZAR

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

sep-08

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO NO. _____	
LOCAL	
COMISION A: <u>AREAS RURALES MPID. DURANGO</u> DEL C. <u>CARLOS DEAGON HUIZAR</u>	
ORDENADA POR C. <u>I.R.I. NOGA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ</u> DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO	
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
SALIDA <u>29</u> <u>AGOSTO</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO	LLEGADA <u>30</u> <u>AGOSTO</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO <u>C.P. ELENA SALAS GONZALEZ</u> NOMBRE FIRMA SELLO
FORANEO	
<u>EJIDO OTINAPA, MPID. DURANGO, DGO</u> A <u>30</u> DE <u>AGOSTO</u> DE 20 <u>18</u>	
C. <u>I.R.I. NOGA MAYRA LOPEZ DE LA PAZ</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. P.F.P.A. <u>16.3/OFOM/107-18</u> DE FECHA <u>28</u> DE <u>AGOSTO</u> DE 20 <u>18</u>	
SALIDA <u>30</u> <u>AGOSTO</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO	LLEGADA <u>29</u> <u>AGOSTO</u> <u>2018</u> DIA MES AÑO
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO MUNICIPAL	
<u>Emma Carrasco</u> <u>PRISIDENIA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 	<u>Emma Carrasco</u> <u>PRISIDENIA</u> CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO 
FORANEO	
DELEGACION SEMARNA <u>OTINAPA</u>	
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO. P.F.P.A./ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.	
LLEGADA _____ DIA MES AÑO	SALIDA _____ DIA MES AÑO
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO	
_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	_____ CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO